

《 参 加 申 込 書 》

事業名		
-----	--	--

申込日	平成 年 月 日	実施日： H. 年 月 日(), 日()
-----	----------	------------------------

(申込開始日は事業予定表にてご確認ください)

<p style="text-align: center;">《受講料振込先》</p> <p>りそな銀行 東京中央支店</p> <p>普通： 5738814</p> <p>名義人</p> <p>東京都武術太極拳連盟</p>	<p style="text-align: center;">《申込書送り先 (FAX・郵便)》</p> <p>東京都武術太極拳連盟</p> <p>Fax： 03-5566-8366</p> <p>東京都中央区新富1-6-14</p> <p>〒104-0041 TEL03-5566-9366</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">団体名</td> <td style="width: 45%;"></td> <td style="width: 15%;">連絡先TEL</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>記入者</td> <td></td> <td>連絡先fax</td> <td></td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td></td> <td>振込予定日</td> <td>振込確認日</td> </tr> <tr> <td>振込人名義</td> <td></td> <td>月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>振込金額</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">(○ひとつを一回とします。)</td> </tr> </table>	団体名		連絡先TEL		記入者		連絡先fax		フリガナ		振込予定日	振込確認日	振込人名義		月 日		振込金額	(○ひとつを一回とします。)		
団体名		連絡先TEL																				
記入者		連絡先fax																				
フリガナ		振込予定日	振込確認日																			
振込人名義		月 日																				
振込金額	(○ひとつを一回とします。)																					

※太枠内は必ずご記入下さいますようお願いいたします。

※講習料の振り込み期間は都連に確認のうえお振込下さい

※お振込みの際は、確認しやすいお名前を入力をお願いします。入金確認の際、あたまから12文字しか表記されない為。

No.	ふりがな 氏 名	住 所	TEL	現在の検定 段・級	公認指 導員 級	公認審 判員 級	受 講 日		備 考
			FAX				/	/	
1		〒		段					
				級	級	級			
2		〒		段					
				級	級	級			
3		〒		段					
				級	級	級			
4		〒		段					
				級	級	級			
5		〒		段					
				級	級	級			

※参加する受講日に○を、不参加は×をしてください。

※今回受検する方は○を、しない方は×をしてください。

() / () 枚中